



**ANNEXE 2 : DEMANDE D'AGRÉMENT  
AU TITRE DE LA DOMICILIATION  
DES PERSONNES SANS DOMICILE STABLE**

**Références :**

- **Articles L. 252-1, L. 252-2 et L.264-1** et suivants du Code de l'Action Sociale et des Familles ;
- **Article L.261-2-1** du code de la Sécurité Sociale ;
- **Loi n° 2007-290 du 5 mars 2007** instituant le droit au logement opposable et portant diverses mesures en faveur de la cohésion sociale, notamment son article 51 ;
- **Loi n° 2014-366 du 24 mars 2014** pour l'accès au logement et un urbanisme rénové (ALUR)
- **Loi n° 2015-925 du 29 juillet 2015** relative à la réforme du droit d'asile ;
- **Décret n° 54-883 du 2 septembre 1954** modifié pris pour l'application de l'ensemble des dispositions du décret du 29 novembre 1953 relatif à la réforme des lois d'assistance ;
- **Décret n° 2016-632 du 19 mai 2016** relatif au lien avec la commune pour la domiciliation ;
- **Décret n° 2016-633 du 19 mai 2016** relatif aux demandes d'élection de domicile pour l'aide médicale de l'État (AME) ;
- **Décret n° 2016-641 du 19 mai 2016** relatif à la domiciliation des personnes sans domicile stable ;
- **Instruction n° DGCS/SD1B/2016/188 du 10 juin 2016** relative à la domiciliation des personnes sans domicile stable.

-----

La présente demande est :

- une demande initiale
- une demande de renouvellement – Date du précédent agrément : : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|



Configuration des locaux (espaces d'entretiens ouverts, fermés...) : .....  
.....  
.....  
.....

Modalités de l'accueil (sur RV, sur le flux...) : .....

Jours et heures d'ouverture de l'accueil (pour le courrier et l'entretien) : .....

► Le Public visé

**Rappel important** : la spécificité du public doit rester exceptionnelle.

Spécificité du public concerné par la demande d'agrément (ex : gens du voyage, demandeurs d'asile,...) : .....

Justification : .....

Capacité maximum d'élection de domiciliation souhaitée : .....

Modalités de l'accueil (sur RV, sur le flux...) : .....

► Les Prestations attachées à la domiciliation visées

**Rappel important** : en règle générale, la domiciliation est donnée pour toutes ces prestations.

A quelles prestations s'appliquent votre domiciliation ?

- La délivrance d'un titre national d'identité
- L'inscription sur les listes électorales
- Les demandes d'une aide juridique
- L'ouverture de droits aux prestations sociales légales, réglementaires et conventionnelles (toutes les prestations sinon précisez) : .....
- Autres, précisez : .....

Si toutes les prestations ne sont pas cochées, merci de justifier le refus de domicilier pour telle ou telle prestation : .....

.....  
**► L'entretien :**

Nom et qualification de(s) la personne(s) chargée(s) de l'entretien :

NOM : ..... - Prénom : ..... (Bénévole / Salarié)

NOM : ..... - Prénom : ..... (Bénévole / Salarié)

Durée moyenne d'un entretien : .....

Prestations évoquées lors de cet entretien : .....

.....  
.....  
.....  
.....

Approfondissez-vous l'entretien ?

Oui             Non

Si oui, précisez (*Orientation des démarches, engager une démarche d'insertion...*) :

.....  
.....  
.....

**► Le courrier :**

Nom(s) et qualification de la (des) personne(s) chargée(d) de l'accueil :

NOM : ..... - Prénom : ..... (Bénévole / Salarié)

NOM : ..... - Rénom : ..... (Bénévole / Salarié)

**► Mode de gestion du courrier :** .....

.....  
.....

**► Autres informations :** .....

.....  
.....  
.....

Fait à .....,

le .....

Le représentant légal de l'organisme

(*Signature / NOM Prénom*)

## **DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :**

### Pour les organismes déjà agréés :

- le rapport d'activité type de l'organisme joint en annexe. Je vous rappelle que ce rapport d'activité est à nous retourner tous les ans avant le 31 janvier.
- le bilan sur la période considérée et perspectives, conformément à la circulaire du 25/02/2008 sur la domiciliation

### Pour les nouvelles demandes :

- le rapport d'activité portant sur l'année n-1 de l'organisme justifiant des critères d'éligibilité au dispositif
- les derniers statuts
- le cahier des charges joint à la demande d'agrément daté et signé avec les initiales du directeur chaque page
- une copie du règlement intérieur

### **Dossier complet à retourner à l'adresse suivante :**

**DDETSPP de Tarn-et-Garonne  
Service Intégration-Solidarité  
Cité de l'Agriculture Marcel-Unal  
140, avenue Marcel-Unal  
BP 730 - 82013 MONTAUBAN CEDEX**